

РОССИЙСКИЙ МЕНЕДЖМЕНТ: СОВРЕМЕННЫЙ РАКУРС

Международный научно-практический журнал «Вестник МИРБИС» ISSN 2411-5703 <http://journal-mirbis.ru/>
№ 4 (16) 2018 DOI: 10.25634/MIRBIS.2018.4

Ссылка для цитирования этой статьи: Русова В. С. Анализ контрольно-надзорной деятельности в сфере здравоохранения г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области [Электронный ресурс] // Вестник МИРБИС. 2018. № 4 (16). С. 105–108. DOI: 10.25634/MIRBIS.2018.4.14

УДК 332.14

Виолетта Русова¹

АНАЛИЗ КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация. Исследование здравоохранения актуально во все периоды развития экономики, поскольку оно демонстрирует уровень ответственности государства по вопросу своих обязательств. Напрямую влияет на уровень развития человеческого капитала система здравоохранения. Государственное регулирование в сфере здравоохранения должно обеспечить гарантии в части прав и свобод граждан в высоком качестве жизни. Именно поэтому, доступность и качество государственных услуг должно лежать в основе политики региона. Целью данной статьи является формирование представления об уровне охраны здоровья в регионе. В данной статье совершен анализ контрольно-надзорной деятельности, конкретизирован рейтинг основных проблем, волнующих граждан, уточнен список типичных нарушений в сфере охраны здоровья.

Ключевые слова: охрана здоровья, льготное лекарственное обеспечение, здравоохранение, контрольно-надзорная деятельность, нарушения в сфере здравоохранения.

JEL: I18

¹ **Русова Виолетта Семовна** — аспирант, Санкт-Петербургский государственный экономический университет. Россия, 191023, Санкт-Петербург, ул. Садовая, 21. E-mail: vio.rus.info@mail.ru. ORCID 0000-0002-1816-4295.

Охрана здоровья — это система государственных мер по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению физического, психического здоровья, поддержанию долголетней активной жизни, предоставлению медицинской помощи².

Льготное лекарственное обеспечение — мера государственной социальной помощи отдельным категориям граждан, которым обеспечивается право на лекарственные препараты и медицинские изделия.

Программа гарантий со стороны государства, целью которой является оказание медицинской помощи населению, (далее — Программа) устанавливает перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно. Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи разрабатывают и утверждают органы государственной власти субъектов Российской Федерации³. Надлежащее предоставление медицинской

помощи населению с целью охраны здоровья, а также система мер, направленная на сохранение и укрепление здоровья каждого человека, включая процедуры по профилактике заболеваний, формирует область государственного регулирования с системой контрольно-надзорных мероприятий.

В соответствии со ст. 4 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" доступность и качество медицинской помощи являются основными принципами охраны здоровья. Реализация политики, осуществляемой на территории региона, подразумевает осуществление доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, соответствующих уровню заболевания, потребностям населения и уровню достижения медицинской науки. Приоритетные направления в области здравоохранения четко сформулированы, однако, в системе управления качеством и доступностью государственных услуг возникает ряд проблем [Молчанова, 2013].

По состоянию на конец 2017 года в г. Санкт-Петербурге числилось — 155 722 жителя, в Ленинградской области — 43 444 жителя, которые имеют право на льготные лекарственные препараты в рамках программы «Обеспечение необходи-

² Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.

³ Постановление Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 г. № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» // СПС КонсультантПлюс.

мыми лекарственными препаратами» (далее — ОНЛП). Количество жителей, обладающих правом получения льготного лекарственного обеспечения, в 2017 году по федеральной льготе уменьшилось: в г. Санкт-Петербурге на 1,7 %, в Ленинградской области на 4,2 %. Выписку рецептов по ОНЛП в 2017 году осуществляли 2 579 врачей и 222 фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов и сельских амбулаторий¹.

Норматив финансовых затрат в месяц на одного льготника в 2018 году составил 826,3 рубля [7]. Для сравнения, в 2017 году такой норматив составлял 807,2 рубля², в 2016 году данный норматив составлял 758 рублей³. При этом, в 2017 году средняя стоимость одного рецепта по федеральной льготе составила в Санкт-Петербурге — 1 826,11 рублей, в Ленинградской области — 1 327,92 рублей.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами по высокостратным нозологиям проводится в соответствии с Регистром граждан по семи видам заболеваний. В 2017 году в данном регистре числилось: г. Санкт-Петербурге — 10 182 человека, Ленинградской области — 2 649 человек, что в сравнении с предыдущим годом больше на 4 % и 21,5 %, соответственно. Обеспеченность выписанных рецептов в 2017 году в г. Санкт-Петербурге составила 26 819 рецептов, что на 12 % больше. Обеспеченность выписанных рецептов в 2017 году в Ленинградской области составила 9582 рецепта, что на 1,5 % меньше⁴.

В рамках контрольно-надзорной деятельности, при проведении проверок в регионе выявляются типичные нарушения и проблемы в сфере охраны здоровья:

лечащим врачом не организовано своевре-

менное лечение пациента (своевременно не создана врачебная комиссия, своевременно не оформлены соответствующие документы, а также не назначался и не выписывался лекарственный препарат гражданину, который имеет на него право)⁵;

- ведение медицинской документации (отсутствуют рекомендации по назначенной лекарственной терапии)⁶;
- несвоевременно составлено извещение о подозреваемой неблагоприятной побочной реакции или неэффективности лекарственного препарата⁷;
- ненадлежащий контроль по процедуре составления и исполнения заявки, назначения и обеспечения пациентов препаратами на всех уровнях реализации льготного обеспечения;
- низкая доступность льготного лекарственного обеспечения для граждан, проживающих в отдаленных или труднодоступных районах и сельской местности;
- необеспеченные рецепты (рецепты, которые были приняты на отсроченное обслуживание и необеспеченные в течении их срока действия), либо отказ в обслуживании рецептов, которые не были приняты аптекой на отсроченное обеспечение;
- отсутствие взаимодействия профильных лечащих врачей медицинских организаций и специалистов области, в части соблюдения консультативных рекомендаций лечения больных редкими заболеваниями;
- отсутствие единой информационной системы, которая позволила бы работать в режиме «online», автоматизируя выписку и отпуск лекарственных препаратов, обновляя информацию об остатках в аптечных организациях и о количестве выписанных рецептов. Участники системы льготного лекарственного обеспечения не всегда обладают полной и актуальной

1 Официальный сайт Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области. URL: <http://78reg.roszdravnadzor.ru>

2 Федеральный закон от 19.12.2016 г. № 422-ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2017 год» // СПС КонсультантПлюс.

3 Федеральный закон от 29.12.2015 г. № 383-ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2016 год» // СПС КонсультантПлюс.

4 Официальный сайт Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области. URL: <http://78reg.roszdravnadzor.ru>

5 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» // СПС КонсультантПлюс.

6 Приказ Минздрава России от 15.12.2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» // СПС КонсультантПлюс.

7 Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // СПС КонсультантПлюс.

информацией о выписанных, обеспеченных, не обеспеченных льготных лекарственных рецептах.

По итогам деятельности 2017 года Территориальным органом Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области в рамках выполнения государственной функции по контролю обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами было рассмотрено 465 обращений по вопросам льготного лекарственного обеспечения, из них 44 по «горячей линии». Исходя из полученной информации, следует, что существует четыре основных направления, которые в большей степени волнуют граждан⁸.

Организация обеспечения льготными препаратами граждан — центральное нарушение в рейтинге проблем. Чтобы процесс по обеспечению отдельных категорий граждан соответствующими медикаментами был осуществлен в полном объеме, необходимо усилить систему мер по управлению инфраструктурой здравоохранения.

Трудность получения или отсутствие в аптеках льготного лекарства, выписанного по рецепту врача, находящегося на обеспечении больше 10 дней — это следующая проблема, волнующая граждан. Бюрократическая процедура госзакупок, невыполнение своих обязательств поставщиками — неполный перечень, причин, которые препятствуют в обеспечении прав граждан на социальную помощь.

Жители Санкт-Петербурга и Ленинградской области столкнулись с темой необеспеченности необходимыми изделиями медицинского назначения (тест-полоски для измерения уровня глюкозы в крови). Получить полоски для глюкометра удается не всем, государственные закупки по данному направлению осуществляются исходя из

номенклатурного наименования для приборов, отсутствующих у пациентов. Таким образом, складывается ситуация, при которой тест — полоски лежат, спросом у пациентов они не пользуются.

В Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения горячая линия приема обращений граждан о нарушениях назначения и выписки обезболивающих препаратов создана для оперативного решения вопроса повышения доступности анальгезирующей терапии⁹.

Качество жизни населения, его благосостояние и здоровье являются критериями уровня развития государства. Политика здравоохранения, в современных условиях, должна носить ярко выраженный социальный и пациент-ориентированный характер, так как здоровье — это потенциальный эмитент граждан для созидания достойного будущего страны.

Существующие проблемы в регионе невозможно решить только локальным способом, посредством административного делопроизводства. Система мер, направленная на регулирование ситуации в регионе, должна быть наиболее адаптируемой к существующим проблемам.

Реформа контрольно-надзорной деятельности основана на идее концентрации использования ограниченных ресурсов государства в зонах риска и направлена на предотвращение причинения вреда ценностям, охраняемым законом, снижение административной нагрузки добросовестных хозяйствующих субъектов. Данная система мер и использование риск-ориентированного подхода, чек-листов служат самодиагностике хозяйствующих субъектов, выявлению или профилактике правонарушений в области охраны здоровья, способствуя формированию системы диалога между исполнителями надзорной функции и хозяйствующими субъектами.

8 Федеральный закон от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс; Официальный сайт Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области. URL: <http://78reg.roszdravnadzor.ru>

9 Приказ Росздравнадзора от 05.05.2015г. №2945 «Об организации работы горячей линии по обеспечению населения лекарственными средствами и наркотическими препаратами» // СПС КонсультантПлюс

Литература

Молчанова К. Инновационные подходы к обеспечению качества в здравоохранении: интервью с руководителем Росздравнадзора Михаилом Мурашко // Вестник Роскомнадзора № 6, 2013. С. 5-9.

RUSSIAN MANAGEMENT: A MODERN PERSPECTIVE

Violetta Rusova¹

THE ANALYSIS OF CONTROL AND SUPERVISING ACTIVITY IN HEALTH SECTOR OF ST. PETERBURG AND THE LENINGRAD REGION

Abstract. Healthcare research is relevant in all periods of economic development since it demonstrates the level of state responsibility for its obligations. Directly the health care system influences the level of development of the human capital. State regulation in health sector should provide guarantees regarding the rights and freedoms of citizens in high quality of life. For this reason, availability and quality of public services should be the cornerstone of regional policies. The purpose of this article is formation of idea of health protection level in the region. In this article the analysis of control and supervising activity is made, the rating of the main problems concerning citizens is concretized, the list of typical violations in the sphere of health protection is specified.

Key words: health protection, preferential provision of medicines, health care, control and supervising activity, violations in health sector.

JEL: I18

¹ **Rusova Violetta Semavna** — graduate student, St. Petersburg State University of Economics. 21 Sadovaya Street, St. Petersburg, 191023, Russia. E-mail: vio.rus.info@mail.ru. ORCID 0000-0002-1816-4295.

References

Molchanova K. *Innovatsionnyye podkhody k obespecheniyu kachestva v zdravookhranении: interv'yu s rukovoditelem Roszdravnadzora Mikhailom Murashko* [Innovative approaches to quality assurance in health care: an interview with the head of Roszdravnadzor, Mikhail Murashko]. *Vestnik Roskomnadzora* [Bulletin of Roskomnadzor], No. 6, 2013. p. 5-9. (In Russian).